



## **Seminario Internacional**

**Tema: “EXPERIENCIAS INTERNACIONALES Y  
PROPUESTAS PARA CONSOLIDAR LA RED  
NACIONAL DE CUIDO DE LAS PERSONAS  
ADULTAS MAYORES EN COSTA RICA”**

**22 al 23 de Noviembre de 2010, San José. Costa Rica**



# **Red de Atención Integral Progresiva para el cuidado de la persona adulta mayor en Costa Rica**

**Dr. Fernando Morales Martínez,  
FRCP(GB), FAGS(USA), EAMA(Suiza), Catedrático(UCR), ALMA(IA)**

*Director General*

Hospital Nacional de Geriatria y Gerontología

*Presidente de la Junta Rectora*

Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor

*Director Académico*

Pregrado y Posgrado de Geriatria y Gerontología

Universidad de Costa Rica



**Plan de Gobierno  
Laura Chinchilla Miranda  
Presidenta de la República  
2010-2014**

**“Red de Atención Integral Progresiva  
para el cuidado de la persona adulta mayor  
en Costa Rica”**



## Metas de Plan de Gobierno (2010-2014)



- “Dar un fuerte impulso a los programas de atención y recreación diurna a personas adultas mayores
- Diseñar e implementar el programa de comunidades solidarias, seguras y saludables
- ...pensiones del RNC, bono de vivienda, subsidio por trabajo u otras ayudas disponibles”



## Justificación de la Red



- El aumento de la población de 65 años y más
- Aumento la esperanza de vida 79.2 años (2008)
- Los cambios en la conformación de las familias: Parejas con menos hijos y por lo tanto menos cuidadores potenciales
- Insuficiencia de recursos propios, como pensiones que garanticen una vida digna para las personas adultas mayores y que les permitan atender sus necesidades conforme envejecen



## Justificación de la Red



- La desvinculación social de las personas adultas mayores al jubilarse
- Los procesos de enfermedad que surgen durante la vejez, que en algunos casos ocasionan condiciones de dependencia física, social y mental
- Cuido históricamente centrado en mujeres



## Proceso metodológico de la Red



- Corresponde al CONAPAM, órgano adscrito a la Presidencia de la República y rector en materia de envejecimiento y vejez, garantizar el mejoramiento de la calidad de vida de las personas adultas mayores, mediante la formulación y ejecución de Políticas Públicas Integrales que generan la creación de condiciones y oportunidades para que estas personas tengan una vida plena y digna (Ley No. 7935)



## Proceso metodológico de la Red



- Conformación de un equipo de trabajo interdisciplinario e interinstitucional





## Proceso metodológico de la Red



- Revisión bibliográfica extensa sobre experiencias en otros países
- Presentación del documento preliminar a la Sra. Presidenta y representantes de los Ministerios de: la Presidencia, Salud, Trabajo y Seguridad Social, Bienestar Social y Familia y Junta Rectora del CONAPAM



## Proceso metodológico de la Red



- Socialización de la propuesta con más de 500 representantes de instituciones públicas y privadas y personas adultas mayores





## Proceso metodológico de la Red



- Reuniones de trabajo y retroalimentación de experiencias similares e investigaciones sobre el tema con instituciones públicas y privadas; nacionales e internacionales





## Proceso metodológico de la Red



- Presentación de la propuesta en diferentes reuniones, foros y congresos (INISA, Foro de Salud-UCR, Foro de Jubilados y Pensionados, Foro Consultivo de Personas Adultas Mayores, Congreso de Gerontología, representantes de la Iglesia, Médicos y profesionales del HNGG)
- Presentación de la propuesta a representantes de Organizaciones Internacionales: OISS, RIICOTEC (IMSERSO), OPS, OMS y CELADE-División de Población CEPAL
- Revisado y avalado por el CELADE- División de Población CEPAL



## Definición de Red de Cuido



Se entiende como la estructura social compuesta por personas, familias, grupos organizados de la comunidad, instituciones no gubernamentales y estatales, conectadas por acciones, intereses y programas, en procura de garantizar el adecuado cuidado y satisfacción de necesidades a las personas adultas mayores del país, garantizándoles así una etapa de la vejez con calidad de vida.

(Bernazza, Saad, CEPAL-CELADE)



## Red de Cuido



- Representa una iniciativa del Estado en la formulación e implementación de políticas y estrategias de protección social, para garantizar una vida digna y con calidad a las personas adultas mayores
- Se concentra en el desarrollo y fomento de las capacidades locales para resolver la necesidad de cuidado en la vejez



## Características de funcionamiento de la Red:



- Vínculos de compromiso y retroalimentación entre los distintos actores. Por tanto, debe darse una relación en dos sentidos, desde y con cada componente
- Precisa la corresponsabilidad entre la sociedad civil y el Estado



## Características de funcionamiento de la Red:



- El proceso inicia en la comunidad y se espera que una vez que se vincule con los recursos comunales informales, formales y los estatales que pueda requerir la persona adulta mayor, regrese a su comunidad de residencia habitual para garantizar su integración y cuidado directo, de acuerdo con los recursos disponibles en la misma comunidad
- Constituye un proceso dinámico, gradual, progresivo, por etapas, a definir según las características de cada persona adulta mayor y los recursos locales disponibles



## **Actores comunales involucrados en la Red:**



- Familia
- Vecinos/as
- Grupos comunales: formales e informales
- Familias solidarias
- Viviendas comunitarias (albergue)
- Hogares comunitarios
- Atención domiciliaria social
- Hogares de larga estancia de atención a personas adultas mayores
- Centros diurnos
- Foro Consultivo de Personas Adultas Mayores

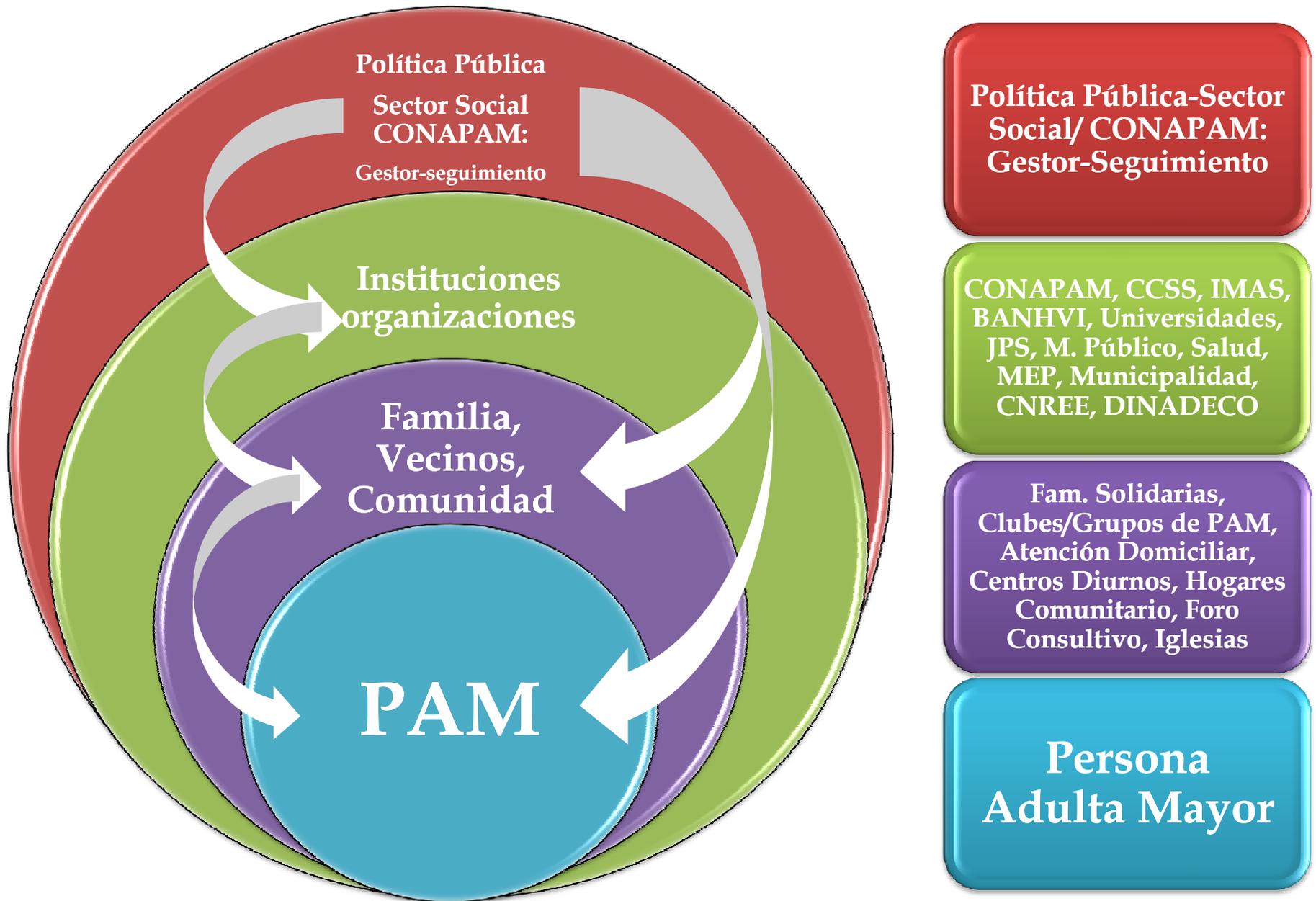


## Actores institucionales involucrados en la Red:



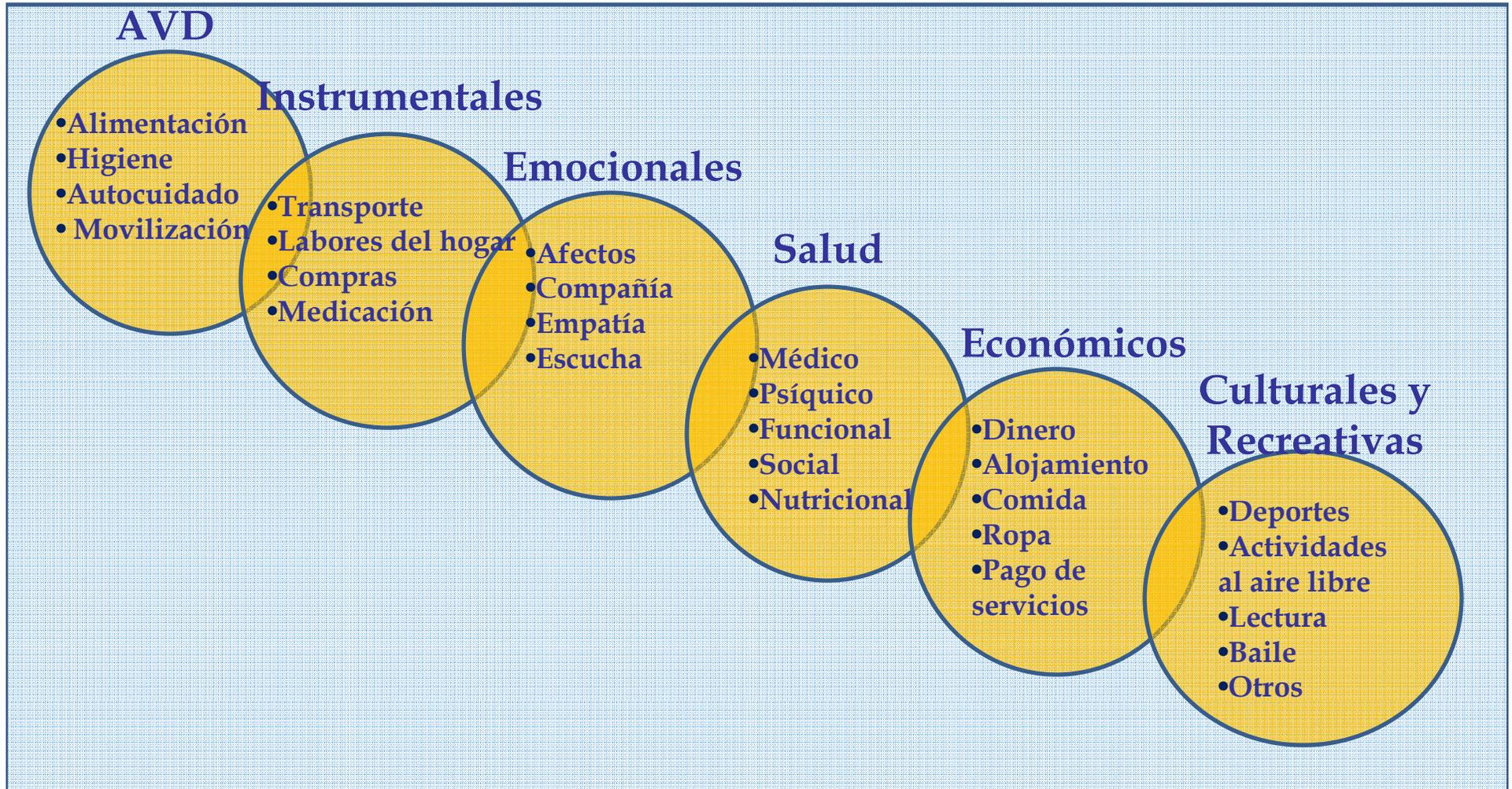
- CONAPAM
- CCSS- Salud Integral-  
HNGG-Pensiones
- Ministerio de Salud
- IMAS
- Junta de Protección  
Social
- Universidades
- Ministerio de Obras  
Públicas y Transportes
- Instituto Nacional de  
Aprendizaje
- IFAM (Municipalidades)
- Ministerio de Vivienda
- BANHVI
- Ministerio de Educación  
Pública
- Dirección Nacional de  
Desarrollo Comunal
- Otras Instituciones

# Red de Atención Progresiva para el cuidado de la Persona Adulta Mayor en Costa Rica





# Tipos de apoyo requeridos por las personas adultas mayores





**Alternativas de  
cuido directo  
para las personas  
adultas mayores**

*Asistente Domiciliar*

Clubes y grupos  
organizados

*Familia Solidaria*

Atención  
Domiciliaria  
(Médica y  
Asistencial)

Centros  
Diurnos

Hogares comunitarios

Hogares de larga estancia

Viviendas  
Comunitarias  
(Albergues)

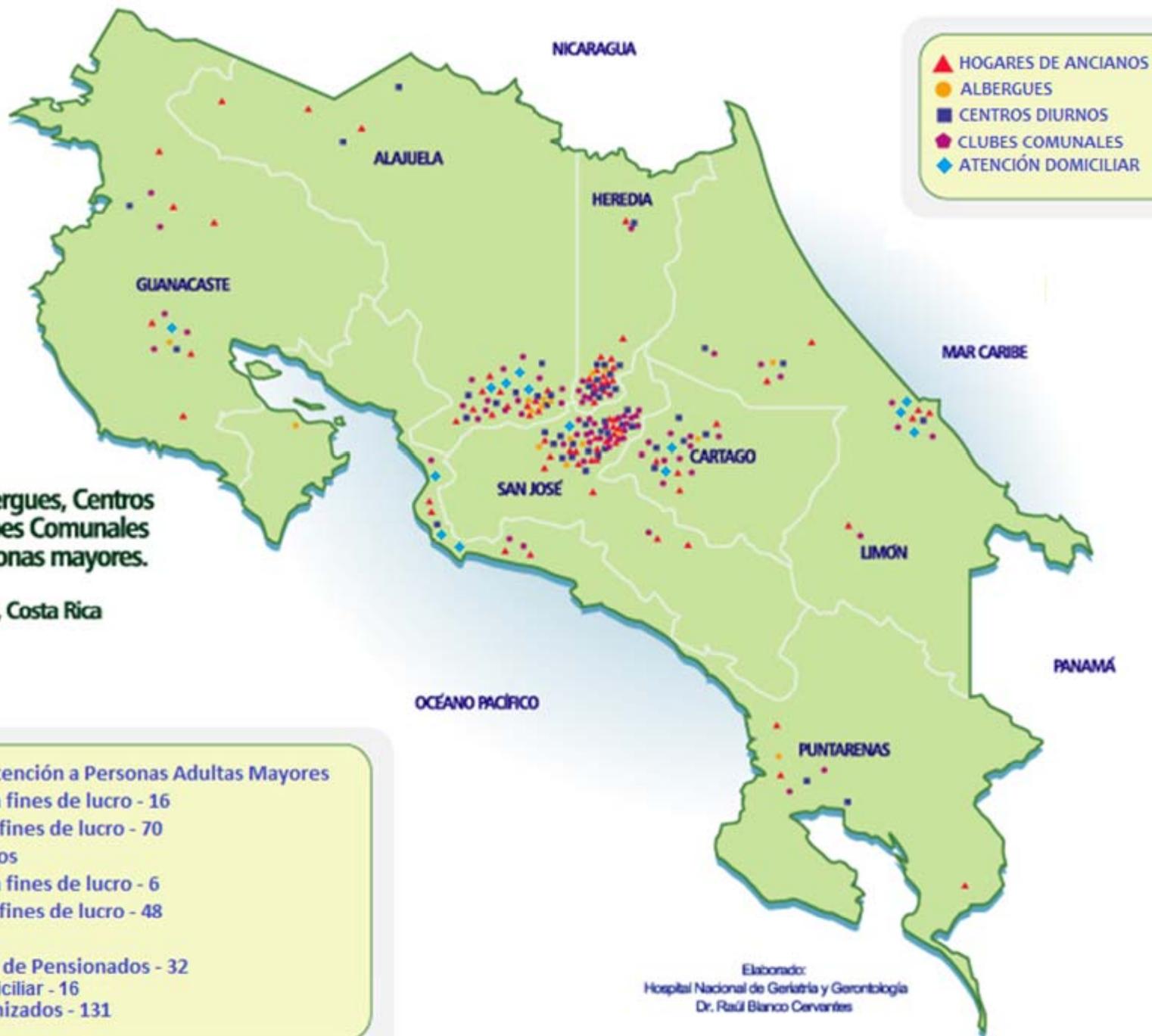


## Proceso de conformación, implementación y consolidación de la red



## Hogares, Albergues, Centros Diurnos, Clubes Comunales para las personas mayores.

Año 2010, Costa Rica



### Centros de atención a Personas Adultas Mayores

\* Con fines de lucro - 16

\* Sin fines de lucro - 70

### Centro Diurnos

\* Con fines de lucro - 6

\* Sin fines de lucro - 48

Clubes - 126

Asociaciones de Pensionados - 32

Atención Domiciliar - 16

Grupos Organizados - 131

Elaborado:  
Hospital Nacional de Geriatría y Gerontología  
Dr. Raúl Blanco Cervantes



Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor  
(CONAPAM)

San José Costa Rica, 2010

### Red de Atención Geriatría - Gerontología

#### Establecimientos de salud que cuentan con especialistas en Geriatría

- |   |  |
|---|--|
| 1. Hospital Nacional de Geriatría y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. | 10. Hospital de San Carlos                         |
| 2. Hospital Dr. Fernando Escalante Pradilla                                 | 11. Hospital Carlos Luis Valverde Vega - San Ramón |
| 3. Hospital Dr. Max Peralta   | 12. Hospital San Carlos                            |
| 4. Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia                               | 13. Hospital San Francisco de Asís de Grecia       |
| 5. Hospital de Ciudad Neilly  | 14. Hospital Enrique Baltodano - Liberia           |
| 6. Hospital San Vicente de Paul   | 15. Hospital San Juan de Dios                      |
| 7. Hospital Monseñor Sanabria   | 16. Hospital Nacional Psiquiátrico                 |
| 8. Hospital La Anunciación  | 17. Clínica de Coronado                            |
| 9. Hospital San Rafael Alajuela   | 18. Hospital México                                |
|   | 19. Hospital Guápiles                              |

Elaborado:  
Hospital Nacional de Geriatría y Gerontología  
Dr. Raúl Blanco Cervantes



# **Estrategia Metodológica para la Intervención en la Comunidad para conformación de la Red Progresiva de Atención Integral a las Personas Adultas Mayores en Costa Rica**



## **1. Selección de Comunidades**

## **2. Identificación de líderes individuales y organizacionales**

## **3. Capacitación**

### **Módulos:**

- **Proceso de envejecimiento y vejez**
- **Mitos y estereotipos**
- **Abuso y maltrato, indicadores para su identificación**
- **Normativa nacional e internacional de protección a las personas adultas mayores**
- **Promoción y Prevención de la Salud**
- **....**

## **4. Instrumentos para diagnóstico y recolección de información**

- **Guía de recolección de datos para la caracterización e identificación de la población**
- **Guía para el diagnóstico de los recursos comunitarios para el cuidado de las personas adultas mayores**



# Estrategia Metodológica para la Intervención en la Comunidad para conformación de la Red Progresiva de Atención Integral a las Personas Adultas Mayores en Costa Rica



3. GUÍA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA C DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR E IDEN NECESIDADES DE CUIDO.

Red Local de: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DE LA PERSONA ADULTA M

Nombre: \_\_\_\_\_

Lugar/Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero/a ( ) Casado/a ( ) U

Estado de identidad: \_\_\_\_\_

Estado de documentación: \_\_\_\_\_

Estado de actividad: \_\_\_\_\_

18. Estado de \_\_\_\_\_  
( ) Regular M

19. La casa en \_\_\_\_\_  
- Pro  
- Alc  
- Alc  
- Pre

22. Si la vivie \_\_\_\_\_  
nombre del p

23. Se observ \_\_\_\_\_  
descripción, \_\_\_\_\_  
IO ( )  
Se observ \_\_\_\_\_

CONSEJO NACIONAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR  
RED DE ATENCIÓN PROGRESIVA PARA EL CUIDO INTEGRAL DE  
LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN COSTA RICA

Estrategia Metodológica para la Intervención en la Comunidad, en el  
proceso de conformación de la Red Progresiva de Atención Integral a las  
Personas Adultas Mayores en Costa Rica

1. Identificación de líderes individuales, organizacionales o institucionales,  
en comunidades previamente seleccionadas. Cada profesional, según la  
zona que le corresponda hará ese listado, identificando las siguientes  
características:

Nombre	Organización/ Institución	Carácter (gubernamental, no gubernamental, privado)	Actividad/ acciones principales	Datos de contacto

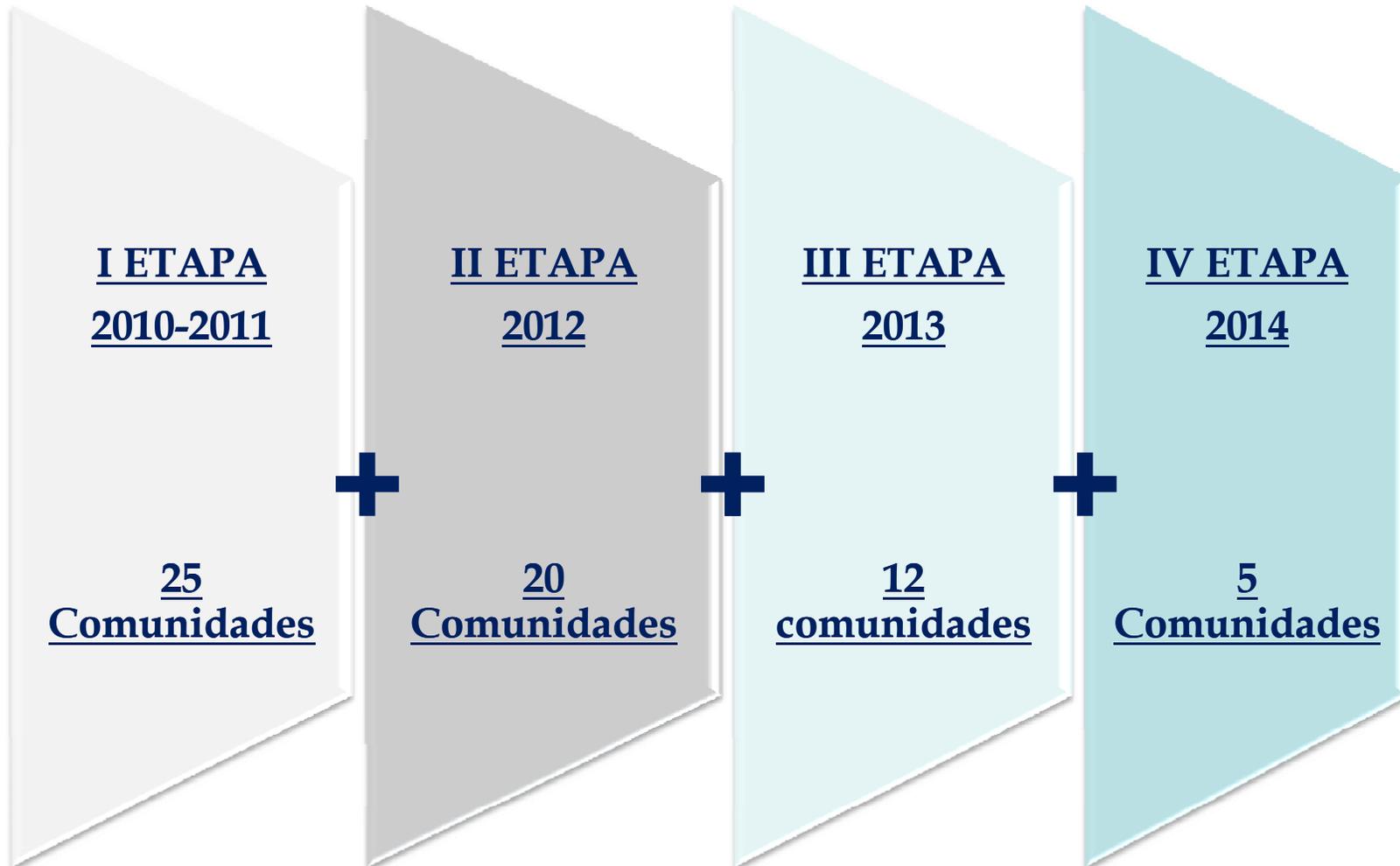
¿tiene ingresos propios? SI [ ] Monto mensual (bruto) \_\_\_\_\_

¿tiene pensión [ ] salario-trabajo fijo [ ] trabajos  
familiares [ ] otros: \_\_\_\_\_

de las personas con las que \_\_\_\_\_



# Plan de acción





## Metas

- Incrementar la cobertura actual de la red en al menos un 50% (en las distintas modalidades)
- Conformar 40 redes locales de protección y atención integral a las personas adultas mayores en cantones y comunidades prioritarias

**Presupuesto 2011**

**₡ 1.066.000.000,00**

**₡ Inversión Social**

Municipalidad De Talamanca.  
Alcaldia Municipal

Programa Adulto Mayor.  
(C.O.N.A.P.A.M.)

PROGRAMA ADULTO MAYOR  
(CONAPAM)

SEÑOR: JUAN DIAZ DIAZ

BENEFICIADO DE LA COMUNIDAD DE  
CHIROLES

DISTRITO BRATSI



PROGRAMA ADULTO MAYOR  
(CONAPAM)

SEÑOR: JORGE PAEZ

BENEFICIADO DE LA COMUNIDAD DE  
BOCA EUREN

DISTRITO TELIRE



PROGRAMA ADULTO MAYOR  
(CONAPAM)

SEÑORA: RUFINA MARIN WAISA

BENEFICIADA DE LA COMUNIDAD DE  
CHIROLES

DISTRITO BRATSI



PROGRAMA ADULTO MAYOR  
(CONAPAM)

SEÑORA: ANSELMA PITTEKSON

BENEFICIADA DE LA COMUNIDAD DE  
SHOAP

DISTRITO TELIRE



PROGRAMA ADULTO MAYOR  
(CONAPAM)

SEÑORA: FLORINDA STWART

BENEFICIADA DE LA COMUNIDAD DE  
AKBERIE DE CHASE

DISTRITO BRATSI



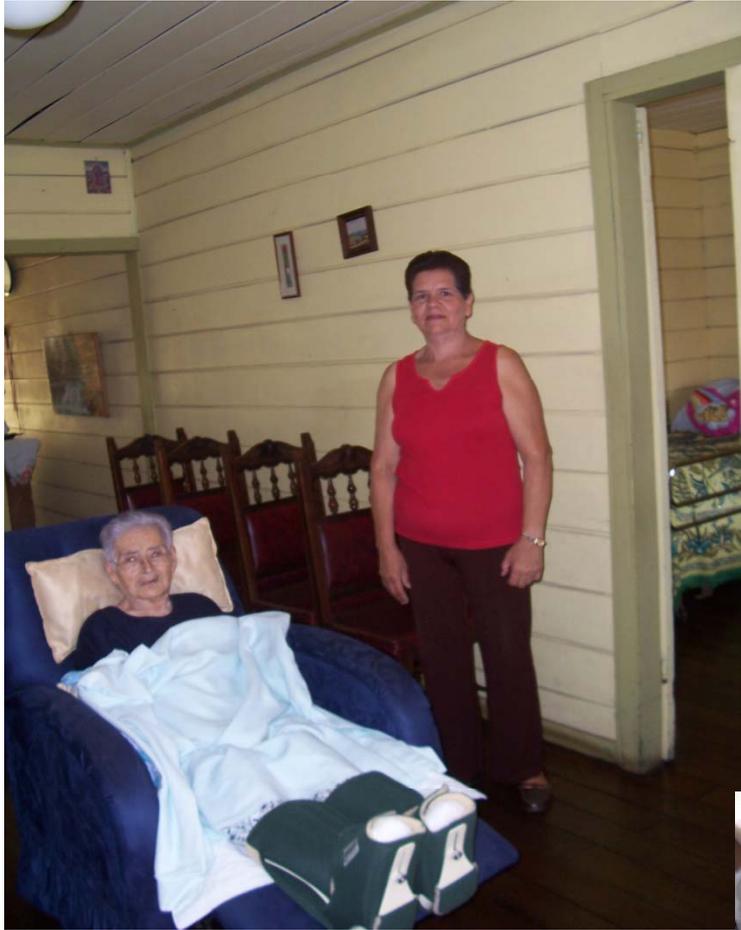
**Talamanca, Limón**

# Guatuso, Alajuela





# Garabito, Puntarenas



**Cartago**

# Guarari, Heredia





# Guarari, Heredia





# Reflexión para nuestros ciudadanos:



- ¿Qué puedo hacer yo por la Red de Atención Integral Progresiva para el cuidado de la persona adulta mayor en Costa Rica?
- ¿Cómo puedo contribuir para el trabajo efectivo en red para garantizar el cuidado de la población adulta mayor del país?

**MUCHAS GRACIAS**



# I Etapa 2010-2011



- **San José:** Curridabat (Tirrases), Montes de Oca (San Pedro), Pavas (Rincón Grande), Coronado
- **Alajuela:** Upala, Guatuso ( San Rafael y Buena Vista), Grecia, Orotina
- **Cartago, Central, Paraíso:** Manuel de Jesús Jiménez, Llanos de Santa Lucía, San Diego
- **Heredia:** Guararí, San Francisco, Santo Domingo, San Isidro
- **Guanacaste:** Las Juntas de Abangares
- **Puntarenas:** Garabito, Corredores, Golfito, Parrita
- **Limón:** Central, Talamanca y Matina





## II ETAPA 2012



- **San José:** Catedral, Hospital, Carmen, Merced, Hatillo: Veinticinco de Julio, La Uruca-Carpio, Tibás León XIII, Alajuelita-Los Pinos, Tejarcillos, Juan Rafael Mora y Juan Pablo Segundo
- **Alajuela:** Los Chiles, Upala, Guatuso: San Rafael y Buena Vista
- **Cartago:** Manuel de Jesús
- **Puntarenas:** Juanito Mora y Coto Brus
- **Guanacaste:** Santa Cruz





## III ETAPA 2013



- **San José:** Desamparados: San Juan de Dios, Moravia (Los Sitios, La Trinidad), Goicoechea (Los Cuadros), Pérez Zeledón (Lomas de Cocorí)
- **Alajuela:** Desamparados (El Erizo)
- **Puntarenas:** Buenos Aires, Osa, Aguirre
- **Guanacaste:** Nicoya
- **Limón:** Siquirres





## IV ETAPA 2014



- **Cartago:** Paraíso (Llanos de Santa Lucía), Turrialba (Chirripó)
- **Heredia:** Sarapiquí
- **Guanacaste:** La Cruz
- **Limón:** Pococí

